

## 1 - Identificação do requerente

|                    |                      |                    |                      |
|--------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| Nome               | <input type="text"/> |                    |                      |
| Data de nascimento | <input type="text"/> | Sexo               | <input type="text"/> |
|                    |                      | Nacionalidade      | <input type="text"/> |
| Estado civil       | <input type="text"/> | Doc. identificação | <input type="text"/> |
|                    |                      | N.º Ident.         | <input type="text"/> |
| NIF                | <input type="text"/> | Telefone           | <input type="text"/> |
| N.º utente da CGA  | <input type="text"/> |                    | <input type="text"/> |
|                    |                      | Telemóvel          | <input type="text"/> |
| E-mail             | <input type="text"/> |                    |                      |

## 2 - Alterações (preencher apenas dados a alterar)

### 2.1 - Alteração dos dados de identificação

|              |                      |                    |                      |
|--------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| Nome         | <input type="text"/> |                    |                      |
| Estado civil | <input type="text"/> | Doc. identificação | <input type="text"/> |
|              |                      | N.º Ident.         | <input type="text"/> |

### 2.2 - Alteração de morada

|               |                      |      |                      |
|---------------|----------------------|------|----------------------|
| Morada        | <input type="text"/> |      |                      |
| Localidade    | <input type="text"/> | País | <input type="text"/> |
| Código postal | <input type="text"/> | -    | <input type="text"/> |

### 2.3 - Alteração de contactos

|          |                      |           |                      |
|----------|----------------------|-----------|----------------------|
| Telefone | <input type="text"/> | Telemóvel | <input type="text"/> |
| E-mail   | <input type="text"/> |           |                      |

### 2.4 - Alteração da conta bancária

|                                                |                                                                            |                                                |                                                  |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Abono(s)                                       | <input type="checkbox"/> Todos                                             | <input type="checkbox"/> Pensão de Aposentação | <input type="checkbox"/> Pensão de Sobrevivência |
|                                                | <input type="checkbox"/> Outro                                             | <input type="text"/>                           |                                                  |
| Conta bancária                                 | <input type="radio"/> Nacional                                             | <input type="radio"/> Estrangeira              |                                                  |
| É titular da conta bancária da CGD cujo IBAN é | <input type="text" value="PT50"/>                                          |                                                |                                                  |
|                                                | (deverá enviar documento bancário comprovativo da titularidade atualizado) |                                                |                                                  |
| Único titular?                                 | <input type="radio"/> Sim                                                  | <input type="radio"/> Não                      | Cotitular/Autorizado <input type="text"/>        |

### 2.5 - Alteração de situação de IRS

|                             |                                                                                         |                                            |                                                                               |                                                   |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Residência Fiscal           | <input type="radio"/> Continente                                                        | <input type="radio"/> Madeira              | <input type="radio"/> Açores                                                  | <input type="radio"/> Estrangeiro                 |
| Tabela de IRS               | <input type="radio"/> Normal                                                            | <input type="radio"/> Deficiente           | <input type="radio"/> DFA                                                     | Percentagem desvalorização <input type="text"/> % |
| Titularidade de rendimentos | <input type="radio"/> Não casado                                                        | <input type="radio"/> Casado único titular | <input type="radio"/> Casado dois titulares                                   | Taxa inteira por opção <input type="text"/> %     |
| N.º dependentes a cargo     | Sem incapacidade permanente<br>(ou inc. permanente inferior a 60%) <input type="text"/> |                                            | Com incapacidade permanente<br>(igual ou superior a 60%) <input type="text"/> |                                                   |

## 3 - Autenticação do requerente

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Data

Assinatura do requerente conforme documento de identificação



#### 4 - Observações

Vai enviar documentação adicional para completar este requerimento?

☐

Sim

☐

Não

Observações (se vai enviar documentação adicional indique-a aqui)